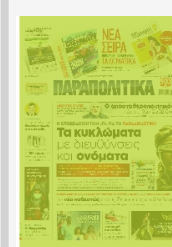


ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ: Κόκκινος συναγερμός και στην Ελλάδα - Ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, μιλά ...


Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,17-19 Ημερομηνία έκδοσης: 01-02-2020
Επιφάνεια: 3309.49 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Με πλάνο για τον ιό

Στον **ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΧΑΙΜΙΝΤΖΟ**
costaspap@gmail.com

« εν υπάρχει λόγος ανησυχίας για τον κορονοϊό», τονίζει στα «Π» ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, που διαβεβαιώνει ότι το υπουργείο Υγείας έχει κάνει όλη την απαραίτητη προετοιμασία. Προαναγγέλλει επίσης αλλαγές στο σύστημα εφημεριών, προκειμένου να μειωθεί η ταλαιπωρία των ασθενών.

Σας ανησυχεί η εξάπλωση του κορονοϊού; Ποια μέτρα έχει λάβει το υπουργείο Υγείας και ποια σχεδιάζετε να λάβετε στη συνέχεια, αν χρειαστεί;
Βρισκόμαστε σε πλήρη ετοιμότητα. Έχουν ήδη οριστεί και νοσοκομεία αναφοράς ανά την επικράτεια για να αντιμετωπίσουμε τυχόν περιστατικά. Έχουν δοθεί σαφείς οδηγίες τόσο από το υπουργείο Υγείας όσο και από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και η συνεργασία



Θα αλλάξουμε το σύστημα εφημεριών, προκειμένου να μειώσουμε την ταλαιπωρία των ασθενών

Με τη χρήση της τεχνολογίας επισπεύδουμε τις διαδικασίες κρίσεων ιατρών, ώστε να ολοκληρώνονται σε σύντομο χρονικό διάστημα

με τα συναρμόδια υπουργεία είναι συνεχής. Για παράδειγμα, έχουν εκδοθεί οδηγίες για δράσεις άμεσου εντοπισμού τυχόν κρουσμάτων στις πύλες εισόδου της χώρας, όπως είναι τα αεροδρόμια και τα λιμάνια και, τέλος, σε συνεργασία με το υπουργείο Παιδείας έχουν δοθεί οδηγίες για μέτρα προφύλαξης και προστασίας από τις ιώσεις στα σχολεία. Ακολουθούμε τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Παρόλο που η κατάσταση έχει χαρακτηριστεί από τον ΠΟΥ ως υψηλού κινδύνου, εντούτοις θεωρούμε ότι δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να προκαλείται περισσότερη ανησυχία απ' ό,τι σε άλλες χώρες της Ε.Ε. Εμείς οφείλουμε να μην εφησυχάζουμε στις προσπάθειές μας και ταυτόχρονα να καθυστερούμε τον κόσμο. Δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας. Εάν προκύψει κάποιο περιστατικό στη χώρα μας, θα το αντιμετωπίσουμε με επιτυχία.

Έχουμε εμπειρία από το παρελθόν στη διαχείριση ανάλογων περιπτώσεων.

Υπάρχει μεγάλη έλλειψη φαρμάκων στην ελληνική αγορά και πού οφείλεται το φαινόμενο αυτό; Τι θα πράξετε για να καλυφθούν οι ελλείψεις αυτές;
Επιτρέψτε μου να τονίσω, κατ' αρχάς, ότι το φαινόμενο των ελλείψεων φαρμάκων είναι διαχρονικό. Οφείλεται σε πολλούς παράγοντες, όπως, για παράδειγμα, σε προβλήματα στην παραγωγή ενός προϊόντος που προκαλεί παγκόσμια έλλειψη. Οφείλουμε να καλύπτουμε τις θεραπευτικές ανάγκες των πολιτών. Παρεμβαίνουμε στην αγορά, λαμβάνοντας μέτρα όπως η απαγόρευση στις εξαγωγές συγκεκριμένων προϊόντων, η έκτακτη εισαγωγή προϊόντων μέσω ΕΟΦ - ΦΕΤ και η αυστηρή παρακολούθηση της διακίνησης των προϊόντων στην ελληνική αγορά.

Τι περιεχόμενο θα έχει η πρωτοβουλία που θα αναλάβετε για τον περιορισμό της κατανάλωσης αλκοόλ;

Παρόλο που η Ελλάδα, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ΟΟΣΑ, παρουσιάζει χαμηλότερα επίπεδα κατανάλωσης αλκοόλ σε σχέση με τον μέσο όρο των κρατών-μελών της Ε.Ε., εντούτοις, σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, η κατανάλωση από τους νέους ηλικίας 15 ετών και άνω έχει αυξηθεί σημαντικά τα τελευταία δέκα χρόνια. Ο περιορισμός της κατανάλωσης αλκοόλ είναι ζήτημα προστασίας της δημόσιας υγείας. Στο επικείμενο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που αφορά την πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας και την ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας προβλέπεται η άμεση εκπόνηση και εφαρμογή ενός εθνικού προγράμματος αντιμετώπισης του αλκοόλ για τον περιορισμό των παραγόντων κινδύνου από την έκθεση σε αυτό. Οι βασικοί άξονες εφαρμογής του παρόντος προγράμματος είναι οι ακόλουθοι:

- α) Η εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων, κυρίως στα σχολεία, για τις βλαπτικές συνέπειες της έκθεσης στο αλκοόλ και της κατάχρησής του.
- β) Η εντατικοποίηση ελέγχων στα σημεία διάθεσης αλκοόλ, ιδίως ως προς κάθε πράξη παράνομης διάθεσης σε ανήλικους.
- γ) Η επικαιροποίηση και η αυστηροποίηση των κυρώσεων για τις παραβάσεις, που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία.
- δ) Η ενίσχυση των κέντρων απεξάρτησης και η εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με έμφαση στους ανήλικους, τους οδηγούς και τις εγκύους.
- ε) Η διαμόρφωση δομών τηλεφωνικής υποστήριξης

Ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, μιλά στα «Π» για τα μέτρα κατά της απειλής που εξαπλώνεται από την Κίνα

και επικοινωνίας ως προς την εξάρτηση από το αλκοόλ.

Η αντιμετώπιση της υπερβολικής χρήσης αλκοόλ αποτελεί μια μείζονα μεταρρύθμιση στον τομέα της δημόσιας υγείας, ιδίως σημασίας με την παρέμβασή μας στην απαγόρευση του καπνίσματος στους δημόσιους χώρους.

Πώς θα αλλάξει το σύστημα των εφημεριών, για να μειωθεί η ταλαιπωρία των ασθενών σε πολλά νοσοκομεία της χώρας;

Πράγματι, θα αλλάξουμε το σύστημα εφημεριών, προκειμένου να μειώσουμε την ταλαιπωρία των ασθενών και να βελτιώσουμε τις παρεχόμενες υπηρεσίες. Οι αλλαγές αυτές εντάσσονται σε ένα συνολικότερο πλαίσιο αλλαγών, όπως είναι ένα ολοκληρωμένο σύστημα επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας, αυτόνομα Τμήματα Επείγουσας Περιστατικών, κλινικά μονοπάτια και πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, που θα αντιμετωπίσει σωστά και άμεσα τα περιστατικά που δεν χρήζουν αντιμετώπισης στο νοσοκομείο. Επίσης, σχεδιάζουμε αλλαγές που αφορούν τη μετανοσοκομειακή φροντίδα, όπως η διαχείριση των χρόνιων πασχόντων και η κατ' οίκον νοσηλεία. Με άλλα λόγια, βελτιστοποιούμε το «ταξίδι» του ασθενούς στο σύστημα Υγείας.

Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για σημαντικές ελλείψεις στο προσωπικό των νοσοκομείων. Πόσες και ποιες προλήψεις σχεδιάζετε να κάνουν και πότε εκτιμάτε ότι θα υλοποιηθούν;

Οι ελλείψεις σε πάσης φύσεως προσωπικό είναι δεδομένες. Τα τελευταία χρόνια το σύστημα Υγείας είναι αντιμετώπιση με ένα μεγάλο κύμα φυγής ανθρώπων, οι οποίοι συμπλήρωσαν τα συντάξιμα χρόνια τους. Απαιτείται νέο αίμα στο σύστημα και η υλοποίηση στρατηγικής ανάπτυξης ανθρώπινων πόρων και διαμόρφωσης κουλτούρας με στόχους τη διατήρηση και ενίσχυση υψηλού επιπέδου και ικανού μανάτζμεντ, καθώς και ειδικευμένου επιτελείου εργαζομένων. Έχουμε καταγράψει την υφιστάμενη κατάσταση, ολοκληρώνουμε τις κρίσεις και τις προσλήψεις που είναι σε εκκρεμότητα και έχουμε προγραμματίσει τις απαραίτητες προσλήψεις για τα επόμενα έτη, προκειμένου να καλυφθούν τα κενά στο σύστημα και να διασφαλιστεί η επαρκής και ασφαλής παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες.

Επιπλέον, με τη χρήση της τεχνολογίας πληροφορικής, επισπεύδουμε τις διαδικασίες κρίσεων ιατρών, ώστε να ολοκληρώνονται σε σύντομο χρονικό διάστημα και οι ιατροί να είναι άμεσα διαθέσιμοι στο ΕΣΥ.



Σε διαρκή επιφυλακή οι αρμόδιοι φορείς και νέα σύσκεψη τη Δευτέρα με το ΕΣΥΔΥ

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Από ένα απλό... «λάθος», στο οποίο απέδωσε επίσημως ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) το γεγονός ότι για περισσότερες από τρεις ημέρες σε όλες τις σχετικές αναφορές του Οργανισμού αναφερόταν ότι ο κίνδυνος για τη διεθνή εξάπλωση του νέου κορονοϊού, ο οποίος πλήττει κυριαρχικά την Κίνα, παραμένει «μέτριος», φτάσαμε προχθές το βράδυ στον «παγκόσμιο συναγερμό για τη διεθνή απειλή, την οποία συνιστά για τα κράτη-μέλη ο νέος κορονοϊός 2019-nCoV»...

Ετσι, αφού οι επικεφαλής του ΠΟΥ «διόρθωσαν» το απόγευμα της περασμένης Δευτέρας την προβληματική αναφορά και, επικαλούμενοι «λάθος» τους, σημείωσαν πια ότι ο κίνδυνος για το ενδεχόμενο της εξάπλωσης του νέου κορονοϊού σε διεθνές επίπεδο δεν είναι «μέτριος», αλλά «υψηλός», τον «παγκόσμιο συναγερμό» κήρυξε, τελικά, προχθές το βράδυ, ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, Τέντρος Αντάνομ Γκεμπρεγέσους!

Αξίζει να σημειωθεί ότι λίγο πριν ο ΠΟΥ κηρύξει τον «παγκόσμιο συναγερμό», ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, είχε ήδη δώσει εντολή να συνεδριάσει εκτάκτως μεθαύριο, Δευτέρα 3 Φεβρουαρίου, το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας (ΕΣΥΔΥ), υπό την προεδρία του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας, Πρόληψης και Εθελοντισμού, Παναγιώτη Πρεζεράκου.

Υπενθυμίζεται ότι στις αρμοδιότητες του ΕΣΥΔΥ περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, η γνωμοδότηση σε θέματα αξιολόγησης κινδύνων και η διαμόρφωση προτάσεων στρατηγικής για τη δημόσια υγεία.

ΟΔΗΓΙΕΣ

Εξάλλου, κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕΣΥΠΕ), η οποία πραγματοποιήθηκε την περασμένη Δευτέρα, ο Βασίλης Κικίλιας έθεσε σε εφαρμογή το εθνικό σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση ενδεχόμενων απειλών από τον νέο κορονοϊό, ενώ ο ίδιος ενέκρινε επίσης τα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας, τα οποία ορίστηκαν ως νοσοκομεία αναφοράς για την αντιμετώπιση ύποπτου ή πιθανού κρούσματος του νέου κορονοϊού.

Αυτά είναι: 1η ΥΠΕ: Βασικό: Γ.Ν. Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία», αναπληρωματικό: Γ.Ν. Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός», 2η ΥΠΕ: Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. «Αττικόν», αναπληρωματικό: Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο», 3η και 4η ΥΠΕ: Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, αναπληρωματικά: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, Γ.Ν. Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο», 5η ΥΠΕ: Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Λάρισας, αναπληρωματικό: Γ.Ν. Λαμίας, 6η ΥΠΕ: Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Πατρών «Πανα-



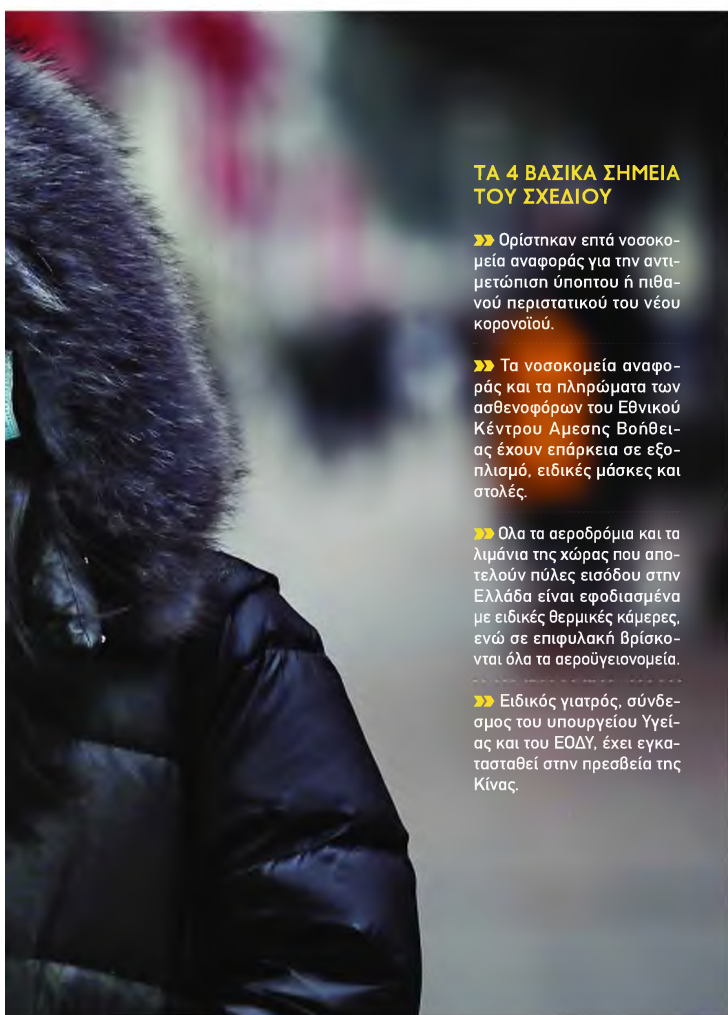
ΣΕ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ για τον κορονοϊό

Το υπουργείο Υγείας ύστερα από σύσκεψη με το ΚΕΣΥΠΕ ανακοίνωσε σειρά μέτρων για τη θωράκιση της χώρας

για τη Βοήθεια», αναπληρωματικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Ιωαννίνων, 7η ΥΠΕ: Βασικό: Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Ηρακλείου, αναπληρωματικό: Γ.Ν. Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος». Σύμφωνα με το σχετικό σχέδιο δράσης του υπουργείου Υγείας και του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), όλα τα νοσοκομεία αναφοράς, αλλά και τα πληρώματα ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) και των επτά ΥΠΕ της χώρας έχουν επάρκεια σε γάντια, ειδικές

μάσκες και στολές. Παράλληλα, σε όλα τα νοσοκομεία αναφοράς έχουν καθοριστεί ειδικοί θάλαμοι μόνωσης, ενώ σε κάθε ΥΠΕ υπάρχει τουλάχιστον ένα νοσοκομείο αναφοράς που διαθέτει θάλαμο αρνητικής πίεσης. Την ίδια ώρα, οι συναρμόδιοι φορείς, δηλαδή το υπουργείο Υγείας, ο ΕΟΔΥ, η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας, οι επτά ΥΠΕ και το ΕΚΑΒ, βρίσκονται σε απόλυτη επιχειρησιακή ετοιμότητα και καθημερινή επικοινωνία. Σε ενδεχόμενη σχετική οδηγία εκ μέ-

ρους του ΠΟΥ, όλα τα αεροδρόμια και τα λιμάνια της χώρας μας, τα οποία αποτελούν πύλες εισόδου στην Ελλάδα, είναι εφοδιασμένα και καθ' όλα έτοιμα να θέσουν άμεσα σε λειτουργία τις θερμικές κάμερες, ενώ σε επιφυλακή βρίσκονται εδώ και ημέρες όλα τα αεροϋγειονομεία. Σημειώνεται ότι το υπουργείο Υγείας, η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας και ο ΕΟΔΥ ενημερώνονται καθημερινά από τους επιτελείς του ΠΟΥ και της Ε.Ε. για την εξάπλωση του νέου κορο-



ΤΑ 4 ΒΑΣΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

► Ορίστηκαν επτά νοσοκομεία αναφοράς για την αντιμετώπιση ύποπτου ή πιθανού περιστατικού του νέου κορονοϊού.

► Τα νοσοκομεία αναφοράς και τα πληρώματα των ασθενοφόρων του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας έχουν επάρκεια σε εξοπλισμό, ειδικές μάσκες και στολές.

► Όλα τα αεροδρόμια και τα λιμάνια της χώρας που αποτελούν πύλες εισόδου στην Ελλάδα είναι εφοδιασμένα με ειδικές θερμικές κάμερες, ενώ σε επιφυλακή βρίσκονται όλα τα σερούγειομεία.

► Ειδικός γιατρός, σύνδεσμος του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ, έχει εγκατασταθεί στην πρεσβεία της Κίνας.

νοϊού, ενώ ειδικός γιατρός, σύνδεσμος του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ, έχει εγκατασταθεί στην πρεσβεία της Κίνας στην Αθήνα, σύμφωνα με την πολύ πρόσφατη σχετική συμφωνία μεταξύ του Βασίλη Κικίλια και της πρέσβειρας της Κίνας στην Αθήνα.

ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

Ενα από τα πολύ βασικά στοιχεία του σχεδίου δράσης του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ είναι οι πηγές ενημέρωσης προς την κοινή γνώμη για την εξάπλωση του νέου κορονοϊού και τα σχετικά μέτρα πρόληψης που λαμβάνονται ή/και συνιστώνται. Χαρακτηριστικά είναι, λοιπόν, η αυστηρή εντολή που έδωσε πρόσφατα δημοσίως ο ίδιος ο Βασίλης Κικίλιας απαντώντας σε σχετική ερώτηση δημοσιογράφων: «Επειδή βλέπω ότι είναι ένα θέμα (σ.σ.: ο νέος κορονοϊός) το οποίο ενδιαφέρει και έχει να κάνει και με τη δημόσια υγεία, τονίζω ξανά ότι, επειδή ακούω και βλέπω να μιλούν πολλοί, καλό είναι για αυτά τα θέματα να μιλούν οι επιστήμονες, που έχουν και την ειδική τεκμηρίωση και την επιστημονική επάρκεια για να συμβουλευθούν τους Έλληνες. Έχουμε εξαιρετικούς λοιμωξιολόγους στη χώρα. Τους ακούω και έχουν τοποθετηθεί πολύ σωστά μέχρι τώρα».



Λίγο πριν ο ΠΟΥ κηρύξει τον «παγκόσμιο συναγερμό», ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, είχε ήδη δώσει εντολή να συνεδριάσει εκτάκτως μεθαύριο, Δευτέρα 3 Φεβρουαρίου, το ΕΣΥΔΥ



Κόκκινος συναγερμός σε όλο τον κόσμο

Της **ΝΑΤΑΣΣΑΣ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ**
natpavlop@gmail.com

ΟΛΟΚΛΗΡΟΣ ο πλανήτης πρέπει να είναι σε επιφυλακή για την καταπολέμηση του κορονοϊού, προειδοποιεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, που έχει συνεδριάσει τουλάχιστον τρεις φορές τις τελευταίες εβδομάδες, προκειμένου να αποτιμήσει το μέγεθος της παγκόσμιας απειλής. Ο ιός, που ξεκίνησε από μια υπαίθρια αγορά στην πόλη Ουχάν της Κίνας στο τέλος του 2019, έχει εξαπλωθεί σε τουλάχιστον 16 χώρες, μεταξύ των οποίων στη Γαλλία, τη Γερμανία, τις ΗΠΑ και την Αυστραλία, προκαλώντας παγκόσμιο συναγερμό. Μέχρι στιγμής η επιδημία έχει οδηγήσει στον θάνατο τουλάχιστον 213 ανθρώπων και έχει μολύνει περίπου 9.692, ενώ εξακολουθεί να εξαπλώνεται ταχύτατα από άνθρωπο σε άνθρωπο, γεγονός που προκαλεί συναγερμό στην επιστημονική κοινότητα.

Ο ιός, που μπορεί να μεταδοθεί κατά την επώαση, έχει μολύνει περισσότερους ανθρώπους στην Κίνα από αυτούς που είχε πλήξει ο SARS την περίοδο 2002-2003. Την περασμένη Τετάρτη, συγκεκριμένα, ο αριθμός των κρουσμάτων άγγιξε τα 5.974, ξεπερνώντας τα 5.327 άτομα που είχαν διαγνωστεί με Σοβαρό Οξύ Αναπνευστικό Σύνδρομο. Ο καθηγητής Νιλ Φέργκιουσον, εμπειρογνώμονας δημόσιας υγείας στο Imperial College, θεωρεί ότι τουλάχιστον 100.000 άνθρωποι -ακόμη και 200.000- έχουν ήδη προσβληθεί από τον ιό, παρά το γεγονός ότι τα επιβεβαιωμένα κρούσματα δεν έχουν αγγίξει μέχρι στιγμής ούτε τις 10 χιλιάδες. «Αργά ή γρήγορα θα το διαπιστώσουμε. Υπάρχουν Κινέζοι τουρίστες σε όλη την Ευρώπη αυτή τη στιγμή. Αν οι Κινέζοι δεν κατορθώσουν να το ελέγξουν -και παραμένω επιφυλακτικός για το κατά πόσο αυτό είναι δυνατό-, θα φθάσουμε σε αυτό που λέω». Η μία μετά την άλλη οι χώρες εξακολουθούν να μεταφέρουν τους πολίτες τους από τη Ουχάν, την κινεζική πόλη που έχει πληγεί περισσότερο από τον ιό. Αεροσκάφη με εκατοντάδες πολίτες έφθασαν στην Ιαπωνία και τις Ηνωμένες Πολιτείες, ενώ και άλλες χώρες σχεδιάζουν παρόμοιες εκκενώσεις. Αεροπορικές εταιρείες από όλο τον κόσμο έχουν αναστείλει τις πτήσεις τους προς την Κίνα, ενώ το Χονγκ Κονγκ σταμάτησε τις σιδηροδρομικές μεταφορές από και προς την ηπειρωτική χώρα. Ο νέος κορονοϊός είναι ίσως η μεγαλύτερη πολιτική πρόκληση που έχει αντιμετωπίσει ο Κινέζος πρόεδρος, Σι Τζινπίνγκ, από τότε που ανέλαβε καθή-

κοντα το 2012, λένε οι αναλυτές. Και αυτό παρά το γεγονός ότι η ανταπόκριση των κινεζικών Αρχών στην επιδημία και τα μέτρα που έχουν λάβει είναι πρωτοφανή. Στην επαρχία Χουμπέι της Κίνας, 17 πόλεις, συμπεριλαμβανομένης της Ουχάν, έχουν τεθεί σε καραντίνα, με αποτέλεσμα τον αποκλεισμό περισσότερων από 50 εκατομμυρίων ανθρώπων. Τα μέσα μαζικής μεταφοράς έχουν σταματήσει να λειτουργούν, κεντρικές οδικές αρτηρίες έχουν κλείσει, επιχειρήσεις συνέστεισαν στο προσωπικό τους να εργάζεται από το σπίτι, ενώ η κυβέρνηση παρέτεινε τις διακοπές για το κινεζικό σεληνιακό Νέο Έτος. Δύο προκατασκευασμένα νοσοκομεία για τους ασθενείς ολοκληρώνονται σε χρόνο-ρεκόρ. Πρόκειται για τα πιο εκτεταμένα μέτρα ελέγχου ασθενειών που έχουν επιβληθεί ποτέ από το Πεκίνο. Την ίδια στιγμή, επιστήμονες

Πρωτοφανή μέτρα, προσπάθειες για εμβόλιο και φήμες για βιολογικά όπλα και μαζικούς τάφους

σε όλο τον κόσμο εργάζονται για να αναπτύξουν εμβόλιο που θα περιορίσει την επιδημία. Μια θετική είδηση ήρθε από την Αυστραλία, που ανακοίνωσε ότι καλλιεργεί με επιτυχία μια εργαστηριακή εκδοχή του νέου κορονοϊού, η οποία είναι η πρώτη που δημιουργήθηκε εκτός Κίνας. Και ενώ τα κρούσματα αυξάνονται, οι θεωρίες συνωμοσίας για τον μυστηριώδη κορονοϊό οργαίζονται στο Διαδίκτυο. Το επιστημονικό περιοδικό «Nature», επικαλούμενο επιστήμονες υγείας, έγραψε ότι τα στοιχεία από τις κινεζικές Αρχές είναι ελλιπή, γεγονός που κάνει τη φαντασία ορισμένων να καλπάζει. Η επιδημία ξεκίνησε από ένα μυστικό βιολογικό όπλο που ανέπτυξε το Ινστιτούτο Ιολογίας της Ουχάν, έγραψαν ορισμένα Μέσα, ενώ πολλοί στα social media έκαναν λόγο για κατασκευάσμα φαρμακευτικής εταιρείας, με στόχο την πώληση ενός συγκεκριμένου εμβολίου. Άλλες θεωρίες συνωμοσίας αναφέρουν πως πάνω από 100.000 ασθενείς έχουν ήδη πεθάνει και η κινεζική κυβέρνηση αποκρύπτει τον πραγματικό αριθμό των νεκρών της επιδημίας, την ώρα μάλιστα που... σκάβει μαζικούς τάφους.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2020
Επιφάνεια:	221.81 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



►► ΔΕΝ ΠΑΣΧΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ

Εξιτήριο στον 60χρονο από το «ΑΧΕΠΑ»

ΕΛΗΞΕ ο συναγερμός για ύποπτο κρούσμα κορονοϊού στη Θεσσαλονίκη. Το δείγμα που ελήφθη από τον 60χρονο άνδρα στο Νοσοκομείο «ΑΧΕΠΑ» αναλύθηκε από το Ινστιτούτο Παστέρ και αποδείχθηκε αρνητικό για τον νέο, φονικό, ιό.

Ο 60χρονος είχε επισκεφτεί πρόσφατα την περιοχή Ουχάν την Κίνα -όπου ενδημεί ο 2019-nCov- και προσήλθε στο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης με συμπτώματα γριπώδους συνδρομής. Με δεδομένο ότι είχε ταξιδέψει στην Ουχάν, αμέσως τέθηκε σε θάλαμο αρνητικής πίεσης και ελήφθη δείγμα ώστε να διαπιστωθεί εάν επρόκειτο για το πρώτο κρούσμα κορονοϊού στη χώρα μας. Σύμφωνα με τις πληροφορίες από τον διοικητή του νοσηλευτικού ιδρύματος και τον ΕΟΔΥ, η κλινική εικόνα του ήταν ήπια, ωστόσο ακολουθήθηκε το πρωτόκολλο και οι οδηγίες που έχουν δοθεί για περιπτώσεις για τις οποίες υπάρχουν σοβαρές υποψίες να έχουν προσβληθεί από τον ιό. Σημειώνεται ότι μετά τη λήξη συναγερμού, δόθηκε εξιτήριο στον 60χρονο και επέστρεψε σπίτι του.

Με το συγκεκριμένο περιστατικό έγινε ένα δυνατό «κρας τεστ» του υγειονομικού συστήματος της χώρας μας σε ό,τι αφορά στη διαχείριση και την αντιμετώπιση κρούσματος του νέου κορονοϊού. Η κινητοποίηση από το νοσοκομείο, τον ΕΟΔΥ (Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας) και το υπουργείο Υγείας ήταν άμεση, όπως άλλωστε πρέπει να είναι με δεδομένο ότι πλέον ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) έχει κηρύξει παγκόσμιο συναγερμό για τη συγκεκριμένη επιδημία.

«Δεν εφρυσυμάζουμε»

Υπενθυμίζεται ότι το «ΑΧΕΠΑ» είναι ένα από 13 νοσοκομεία αναφοράς σε όλη την Ελλάδα και έχει τεθεί ως βασικό νοσοκομείο αναφοράς στη Βόρεια Ελλάδα. «Ο κρατικός μηχανισμός δεν εφρυσυμάζει», ανέφερε ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, απαντώντας σε σχετική με τον κορονοϊό συνάντηση γνωριμίας. Πρόσθεσε πως η κυβέρνηση δεν προχωρά σε κινήσεις εντυπωσιασμού, αλλά ακολουθεί πιστά τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. «Εχουμε λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα. Εχουμε εμπειρία από παρελθόν. Δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας», επεσήμανε.

Η ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων), πάντως, κατήγγειλε με ανακοίνωσή της ότι το «ΑΧΕΠΑ» έχει σημαντικές ελλείψεις, ότι το προσωπικό είναι ελάχιστο για την περίθαλψη τυχόν περιστατικού και ότι στην περίπτωση του 60χρονου όσο ήρθαν σε επαφή μαζί του «δεν φορούσαν τον ενδεδειγμένο εξοπλισμό ατομικής προστασίας».

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ**

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,24,57

Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2020

Επιφάνεια: 2302.15 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΕΝΤΟΛΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΑΪΟ:
«Βρείτε άμεσα
όλα τα κενά
ασφαλείας»

» 24, 57

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr



Σ Ε ΣΤΕΝΟ κλοιό του κοροναϊού βρίσκεται η χώρα μας, γεγονός που «ανάγκασε» τις υγειονομικές Αρχές να σημάδουν συναγερμό στα δημόσια νοσοκομεία. Όπως αποκαλύπτει το «Εθνος της Κυριακής», το ΕΚΑΒ με κατεπείγουσα εντολή του καλεί όλα τα νοσοκομεία αναφοράς της χώρας για τον κοροναϊό να πραγματοποιήσουν εντός της εβδομάδας ασκήσεις ετοιμότητας στον μεγαλύτερο βαθμό συναγερμού. Οι ασκήσεις, μέσα από τις οποίες θα διαφανούν τα όποια κενά υπάρχουν ώστε να γίνουν βελτιώσεις, θα πραγματοποιηθούν σε συνεργασία με τις κατά τόπους υπηρεσίες του ΕΚΑΒ και με την παρουσία τόσο ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού όσο και μελών της επιτροπής λοιμώξεων του κάθε νοσηλευτικού ιδρύματος.

Όπως αναφέρει ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαευσταθίου στην κατεπείγουσα οδηγία του προς τους διοικητές των νοσοκομείων αναφοράς: «Στο πλαίσιο της προετοιμασίας του ΕΚΑΒ και του νοσοκομείου για τη διακομιδή και την υποδοχή ύποπτου περιστατικού κοροναϊού και την εφαρμογή των σχετικών διαδικασιών, να ορίσετε ημερομηνία κατά την οποία θα πραγματοποιηθεί, σε συνεργασία με το παράρτημα του ΕΚΑΒ στο νοσοκομείο σας, έλεγχος επιχειρησιακής ετοιμότητας με τη συμμετοχή των μελών της Επιτροπής Λοιμώξεων καθώς και όλων όσων κρίνεται απαραίτητο να εμπλακούν».

ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Σύμφωνα με πληροφορίες του «Εθνος της Κυριακής», σε δύο νοσοκομεία αναμένεται να παραβρεθεί στην άσκηση και ο ίδιος ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαευσταθίου, δεδομένου ότι έχει πραγματοποιήσει επί σειρά ετών αντίστοιχες ασκήσεις στον ανώτατο δείκτη συναγερμού, καθώς υπήρξε και πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ). Η επιλογή των δύο νοσοκομείων δεν θεωρείται τυχαία, καθώς κρίθηκε από τους αρμόδιους του υπουργείου Υγείας πως θα πρέπει να δοθεί βαρύτητα σε όλα την περιφέρεια προκειμένου να μην υπάρχουν «τρύπες» στον έλεγχο για τον κοροναϊό. Και ο συναγερμός αυτός βέβαια δεν είναι καθόλου τυχαίος, καθώς η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είναι επί ποδός τα τελευταία 24ωρα, κρίνοντας πως αργά ή γρήγορα ο ιός θα περάσει και τα δικά μας σύνορα.

Ενα καλό τεστ, πάντως, αποτέλεσε το ύποπτο περιστατικό στο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης, ανεξάρτητα βέβαια εάν στο τέλος αποδείχτη αρνητικός ο ασθενής που νοσηλεύτηκε προληπτικά για επτά ημέρες στο νοσοκομείο. Στο μεταξύ, επειδή ακριβώς θεωρείται βέβαιο ότι ο κοροναϊός θα φθάσει και στη χώρα μας, η αγωνία των αρμόδιων υγειονομικών Αρχών είναι να μην εξαπλωθεί και καθεί ο έλεγχος από τη μία πόλη στην άλλη. Γι' αυτό και δημιουργούνται «τείχη» προστασίας σε κάθε περιοχή ξεχωριστά και γύρω από τα νοσοκομεία αναφοράς που έχουν οριστεί.

Στο μεταξύ, το υπουργείο Υγείας έχει σημάνει συναγερμό σε όλες τις υγειονομικές Αρχές και συγκαλεί εκτάκτως το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας για τον νέο κοροναϊό. Το συγκεκριμένο όργανο κινητοποιείται συνήθως σε έκτακτες και εξαιρετικά σοβαρές καταστάσεις, ενώ στις αρμοδιότητες του Εθνικού Συμβούλι-

Ο ΚΟΡΟΝΑΪΟΣ ΧΤΥΠΑ ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΣΚΗΣΕΙΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Γενικό συναγερμό εξέπεμψε το ΕΚΑΒ, το οποίο με κατεπείγουσα εντολή του προς όλες τις μονάδες που έχουν οριστεί για την «υποδοχή» του ιού ζητά να πραγματοποιηθούν τα απαραίτητα τεστ εντός της εβδομάδας, ώστε να διαφανούν τα κενά ασφαλείας. «Γυμνό» το σύστημα απέναντι στην απειλή, σύμφωνα με τους εργαζομένους στο ΕΣΥ.

ου Δημόσιας Υγείας περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, η γνωμοδότηση σε θέματα αξιολόγησης κινδύνων και η διαμόρφωση προτάσεων σε θέματα στρατηγικής για τη δημόσια υγεία. Οι ειδικοί επιστήμονες που έχουν κληθεί από τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιλία να συνδράμουν στην κρίση με τον κοροναϊό θα κάνουν συγκεκριμένες προτάσεις, ώστε να είναι απολύτως προετοιμασμένη η χώρα μας για τον νέο κίνδυνο που μας έρχεται από την Κίνα.

«ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΑΝΕΤΟΙΜΟΙ»

Από την πλευρά τους, οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ (ΠΟΕΔΗΝ) δηλώνουν ότι το σύστημα υγείας είναι απολύτως ανέτοιμο για πιθανά κρούσματα κοροναϊού, αφού τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν ούτε το απαραίτητο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό αλλά ούτε και τις υποδομές. Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία Μιχάλης Γιαννάκος εξηγεί στο «Εθνος της Κυριακής»: «Τα νοσοκομεία μας είναι γυμνά από προσωπικό, πώς να αντιμετωπίσουν και πιθανά κρούσματα του νέου κοροναϊού; Ενδεικτικά να σας πω ότι στο "Αττικό" έχουν οριστεί τρία δωμάτια για να υποδεχθούν

πιθανά περιστατικά, από επτά που είναι διαθέσιμα για το τμήμα λοιμώξεων. Μάλιστα έβγαλαν έξω τους νοσηλευόμενους ασθενείς για να τα αδειάσουν και τους μοίρασαν σε ράντζα».

Επίσης δεν έχουν αρνητική πίεση αυτά τα δωμάτια που επιβάλλεται σε τέτοιες περιπτώσεις. Αλλωστε, το "Αττικό" διαθέτει σχεδόν σε μόνιμη βάση 120 ράντζα, ενώ 8 κλίνες ΜΕΘ δεν λειτουργούν. Πώς να νοσηλευθούν πιθανά κρούσματα και να προστατευθούν και οι υπόλοιποι ασθενείς αλλά και οι εργαζόμενοι;».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, μιλώντας στο «Εθνος της Κυριακής», περιγράφει την κατάσταση και σε άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας: «Στη Λάρισα, από την άλλη, είχε δημιουργηθεί ειδική μονάδα από την εποχή του SARS. Ωστόσο το νοσοκομείο δεν έχει προσωπικό και δανείζεται από άλλες κλινικές. Το "Σωτηρία", που έχει οριστεί κέντρο αναφοράς για την Αθήνα, διαθέτει δύο δικλινους θαλάμους με αρνητική πίεση σε δύο πνευμονολογικές κλινικές. Όμως η 1οη νευρολογική κλινική έκλεισε



πρόσφατα λόγω έλλειψης προσωπικού, με αποτέλεσμα να τοποθετούνται ράντζα έπειτα από πολλά χρόνια στο νοσοκομείο. Επίσης, οι γιατροί της καρδιολογικής κλινικής έστειλαν έγγραφο στους αρμόδιους επισμαίνοντας ότι υπάρχει επισφάλεια στην περίθαλψη των ασθενών λόγω έλλειψης προσωπικού. Και βέβαια όταν στην Κίνα φτιάχνουν νέο νοσοκομείο μέσα σε 10 ημέρες, εμείς δεν μπορούμε να ανοίξουμε ούτε τα 100 κλειστά κρεβάτια στις ΜΕΘ».

Από την άλλη, και το Γενικό Νοσοκομείο Πτο-
λεμαΐδας «Μποδοσάκειο», που έχει οριστεί ως κέντρο αναφοράς για τον κοροναϊό, διαθέτει «δανεικούς» γιατρούς από τα κοινοτικά κέντρα υγείας για τις εφημερίες. Με βάση απόφαση του διοικητή της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ), οι εφημερίες στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του νοσοκομείου για τον μήνα Φεβρουάριο θα γίνουν με μετακίνηση ιατρικού προσωπικού των Κέντρων Υγείας Σιάτιστας, Αμυνταίου, Πτολεμαΐδας, Σερβίων και Φλώρινας. ●

«Όταν στην Κίνα φτιάχνουν νέο νοσοκομείο μέσα σε 10 ημέρες, εμείς δεν μπορούμε να ανοίξουμε ούτε τα 100 κλειστά κρεβάτια στις ΜΕΘ» δηλώνει με νόημα ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.



Το έγγραφο με την κατεβίγουσα εντολή που απέστειλε το ΕΚΑΒ σε όλα τα νοσοκομεία αναφοράς της χώρας για τον κοροναϊό.



Σε δύο νοσοκομεία αναμένεται να παραβρεθεί στην άσκηση και ο ίδιος ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαγεωργίου, δεδομένης της εμπειρίας του σε αντίστοιχες καταστάσεις υψηλού κινδύνου.

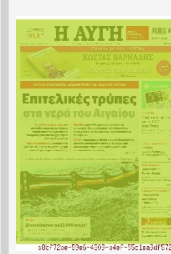
Ο Βασίλης Κικίλιας συγκαλεί εκτάκτως το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας και οι επιστήμονες που έχουν κληθεί θα κάνουν προτάσεις, ώστε να είναι απολύτως προετοιμασμένη η χώρα μας απέναντι στον νέο κίνδυνο.

ΚΑΘΗΣΥΧΑΖΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ «Έχουν ληφθεί μέτρα, μη δημιουργούμε πανικό»

Το υπουργείο Υγείας είναι καθησυχαστικό και επισημαίνει ότι λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα σε συνεργασία με τους ευρωπαϊκούς φορείς αλλά και με βάση τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. «Δεν πρέπει να δημιουργούμε πανικό. Οφείλουμε να καθιστούμε τον κόσμο, αλλά σε καμία περίπτωση ο κρατικός μηχανισμός δεν εφησυχάζει» υπογραμμίζει ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης. Σχετικά με την προετοιμασία που υπάρχει στη χώρα για τον κοροναϊό, σημειώνει ότι στις πύλες εισόδου της χώρας η προετοιμασία συνίσταται σε ενημέρωση των ταξιδιωτών προς και από τις πληγείσες περιοχές, στην ενημέρωση του προσωπικού για την πιθανότητα εισαγωγής κρούσματος και στις απαραίτητες ενέργειες σε περίπτωση ανίχνευσής του. Στους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας η προετοιμασία συνίσταται σε ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας και του υπόλοιπου προσωπικού, αλλά και όλων των ιδιωτών γιατρού για την ανάγκη διάλογής και τα μέτρα προφύλαξης και πρόληψης της διασποράς του ιού σε περίπτωση εμφάνισης κρούσματος, σύμφωνα με τον κ. Κοντοζαμάνη.

Στα κρυφά από το «Αττικόν» η υλοποίηση των ΣΔΙΤ στην υγεία

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2020
Επιφάνεια:	670.77 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Πρόβα στα κρυφά για τα ΣΔΙΤ στην Υγεία

» Το σχέδιο ξεκινά πιλοτικά από το Νοσοκομείο «Αττικόν».

ΣΕΛ. 7

ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ

Στα κρυφά από το «Αττικόν» η υλοποίηση των ΣΔΙΤ στην υγεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΝΔΡΟΥΛΙΔΑΚΗΣ

» Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν» θα είναι το ένα από τα τρία νοσοκομεία όπου θα εφαρμοστεί πιλοτικά το σχέδιο των Συμπράξεων Δημόσιου Ιδιωτικού Τομέα, ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε με τη συμμετοχή διοικητών της ΥΠΕ και του νοσοκομείου.

«Είμαστε όλοι δεσμευμένοι να εργαστούμε σκληρά προς όφελος του Έλληνα ασθενή» έγραψε στο Twitter ο Β. Κικίλιας ανακοινώνοντας το «Αττικόν» ως «το νοσοκομείο - πιλότο για αναβάθμιση και μέσω χρηματοδοτικών εργαλείων ΣΔΙΤ».

Σύμφωνα με τις εξαγγελίες του υπουργού Υγείας και του πρωθυπουργού, στόχος της κυβέρνησης είναι το επόμενο διάστημα να γίνει πιλοτική εφαρμογή των ΣΔΙΤ σε τρία νοσοκομεία του ΕΣΥ το «Αττικόν», όπως μάθαμε μέσω tweet, ένα ακόμη πιο μικρό νοσοκομείο της Αττικής και ένα νοσοκομείο της περιφέρειας.

Τα μέλη της κυβέρνησης και οι υπουργοί Υγείας υποστηρίζουν ότι με τις ΣΔΙΤ θα τοποθετηθεί ακριβός ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός στα νοσοκομεία και θα υπάρξουν ουσιαστικές λύσεις για τους πολίτες σε επίπεδο δευτεροβάθμιας περίθαλψης. Άλλωστε είναι χαρακτηριστικές κι οι πρόσφατες δηλώσεις του υπουργού Υγείας Β. Κικίλια στην Βουλή, σύμφωνα με τις οποίες είναι «άλλο δημόσια Υγεία και άλλο κρατική Υγεία».

Όπως χαρακτηριστικά δήλωσε ο Β. Κικίλιας, «είναι προφανές ότι, αν

▶ Β. Κικίλιας: Άλλο δημόσια Υγεία και άλλο κρατική Υγεία

▶ Σε αγώνα για την υπεράσπιση του δημόσιου συστήματος καλεί το Αριστερό Ριζοσπαστικό Μέτωπο

μπορώ να έχω, για παράδειγμα, έναν αζονικό τομογράφο, έναν μαγνητικό τελευταίας τεχνολογίας που να κοστίζει στον ΕΟΠΥΥ η χρήση του, αλλά και στον Έλληνα φορολογούμενο, πολύ πιο λίγο από ό,τι κοστίζει τώρα και που να μπορεί να παρέχει πολύ πιο καλές υπηρεσίες και αυτή την υπηρεσία μπορώ να την αγοράσω από τον ιδιωτικό τομέα και άρα, ο γιατρός του ΕΣΥ, ο τεχνολόγος του ΕΣΥ, ο διοικητικός υπάλληλος, ο νοσηλευτής μπορεί να κάνει πολύ καλά τη δουλειά του, προφανώς θα το κάνω, όπως και γίνεται σε κάποιο βαθμό και στα νοσοκομεία και στον ΕΟΠΥΥ».

ΑΡΜΑ: Τα σχέδια για ιδιωτικοποιήσεις και ΣΔΙΤ θα μείνουν στα χαρτιά

Η υπεράσπιση της δημόσιας δωρεάν Υγείας πρέπει να γίνει υπόθεση όλης της κοινωνίας τονίζουν τα μέλη της παράταξης υγειονομικών Αριστερό Ριζοσπαστικό Μέτωπο Αγώνα καλώντας το συνδικαλιστικό κίνημα, μαζί με το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου «Αττικόν» και τους εργαζόμενους, την **ΠΟΕΔΗΝ** και την ΟΕΝΓΕ να πάρουν αγωνιστικές πρωτοβουλίες για να αποτρέψουν την ιδιωτικοποίη-



ση των υπηρεσιών Υγείας.

Μπορεί η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας να μην προχωράνε τις αναγκαίες προσλήψεις που χρειάζεται η Υγεία, μπορεί να μην αυξάνουν τη χρηματοδότηση και να παρουσιάζονται προβλήματα, όμως την εξυπηρέτηση των επιχειρηματιών και την ιδιωτικοποίηση υπηρεσιών υγείας την έχουν σε άμεση προτεραιότητα και προχωρούν στην υλοποίησή του, όπως προβλέπεται και στο κυβερνητικό πρόγραμμα της Ν.Δ., αναφέρουν χαρακτηριστικά τα μέλη του ΑΡΜΑ.

«Ελπίζουμε, απέναντι στην ολομέτωπη επίθεση της κυβέρνησης της Ν.Δ. στο δημόσιο σύστημα Υγείας, η πλειοψηφία της **ΠΟΕΔΗΝ** (ΠΑΣΚΕ-ΔΑΚΕ), παρ' όλο που δεν το θέλει, έστω και για τα μάτια του κόσμου, να επιτελέσει τον θεσμικό της ρόλο και καθήκον» καταλήγουν τα μέλη του ΑΡΜΑ στην ανακοίνωσή τους.

Κ. Δραγώνας: Οι ΣΔΙΤ δεν ωφελούν το δημόσιο σύστημα Υγείας

Οι ΣΔΙΤ είναι ένας τρόπος μόχλευσης ιδιωτικών κεφαλαίων και εξεύρεσης κερδών, που ξεκίνησαν να υλοποιούνται αρχικά στις υποδομές και στη συνέχεια, με προέξχουσες τη Μεγάλη Βρετανία και την Ισπανία, επεκτάθηκαν στα δημόσια αγαθά, όπως είναι η Παιδεία και η Υγεία, εξήγησε ο πρώην διοικητής του νοσοκομείου «Αττικόν» Κ. Δραγώνας τονίζοντας ότι ήδη σε πολλές χώρες οι ΣΔΙΤ έχει αποδειχθεί πως δεν λειτουργούν προς όφελος του Δημοσίου και εγκαταλείπονται.

Ο Κ. Δραγώνας υπογράμμισε ότι οι εξαγγελίες της κυβέρνησης και του υπουργού περί ΣΔΙΤ κινούνται σε θολό τοπίο καθώς δεν έχει διευκρινιστεί, όπως αναφέρει, τι εννοούν και με ποιους όρους.

«Εμείς», αναφέρει ο Κ. Δραγώνας, «προχωρήσαμε πρόγραμμα» που υ-

λοποιείται, αναβάθμισης του τεχνολογικού εξοπλισμού του νοσοκομείου αξιοποιώντας χρηματοδοτικά εργαλεία από το πρόγραμμα της Περιφέρειας ύψους 40 εκατομμυρίων ευρώ, από το ΕΣΠΑ αξίας 1.361.500 ευρώ, από τον εξωδικαστικό μηχανισμό της Siemens αξίας 2.147.000 ευρώ, από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων ύψους 417.000 ευρώ, από τη 2η ΥΠΕ συνολικής αξίας 1.056.000 ευρώ και από χρήματα του νοσοκομείου συνολικού ύψους 512.620 ευρώ».

«Τώρα η κυβέρνηση μιλά για ΣΔΙΤ χωρίς να έχει κάνει σαφείς τις προθέσεις της. Εννοεί χρηματοδοτική μίσθωση εξοπλισμού, εννοεί δημιουργία εγκαταστάσεων και με τι όρους;» αναφέρει ο Κ. Δραγώνας υπογραμμίζοντας ότι «αυτό που διαφαίνεται από εκθέσεις και porismsata σε όλες τις χώρες» που εφαρμόστηκαν είναι ότι οι ΣΔΙΤ έχουν σταματήσει».

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,4
Επιφάνεια: 875.74 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ

Ημερομηνία έκδοσης: 01-02-2020
Κυκλοφορία: 0



ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΡΑΓΔΑΙΑ ΕΞΑΠΛΩΣΗ ΤΟΥ ΦΟΝΙΚΟΥ ΙΟΥ

SOS για κορωνοϊό και μέτρα προστασίας

«Καμπανάκι» της ΠΟΕΔΗΝ για το νοσοκομείο αναφοράς στη Θεσσαλονίκη



Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε την επιδημία του νέου κορωνοϊού κατάσταση έκτακτης ανάγκης σε παγκόσμιο επίπεδο, εξέφρασε παράλληλα την ανησυχία του ότι ο ιός ενδέχεται να εξαπλωθεί χωρίς να γίνει αντιληπτός σε χώρες με αδύναμο ιατρικό σύστημα. Στην Ελλάδα σημειώθηκαν δύο ύποπτα κρούσματα, τα οποία δεν επιβεβαιώθηκαν μετά τις διαγνωστικές εξετάσεις, όμως έθεσαν σε ετοιμότητα το σχέδιο προστασίας από το νέο κορωνοϊό και οι... πρώτες ανησυχίες βγήκαν ήδη στην επιφάνεια. ΣΕΛ 4,

Ελλείψεις καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ στο ΑΧΕΠΑ για κορωνοϊό

Χωρίς ξεχωριστή είσοδο οι θάλαμοι στο ΑΧΕΠΑ που είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον κορωνοϊό – Αρνητικό αποδείχθηκε τελικά το ύποπτο κρούσμα

Σημαντικές ελλείψεις στο ΑΧΕΠΑ το οποίο είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον κορωνοϊό, καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ με αφορμή την αντιμετώπιση του ύποπτου για κορωνοϊό κρούσματος το οποίο τελικά αποδείχθηκε αρνητικό.

“Οι δύο ειδικοί θάλαμοι αρνητικής πίεσης βρίσκονται στη Παθολογική Κλινική 56 κλινών που σε κάθε εφημερία εισάγει περί τους 75 ασθενείς με σοβαρά παθολογικά προβλήματα. Το ύποπτο κρούσμα για κορωνοϊό οδηγήθηκε σε ειδικό θάλαμο του ΤΕΠ, εξετάστηκε και μεταφέρθηκε στους ειδικούς θαλάμους της Παθολογικής Κλινικής. Όσοι ήρθαν σε επαφή μαζί του δεν φορούσαν τον ενδεδειγμένο εξοπλισμό ατομικής προστασίας. Οι ειδικοί θάλαμοι της Παθολογικής Κλινικής δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο, ως όφειλαν με βάση τα μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται. Η Παθολογική Κλινική έχει τρεις νοσηλευτές στη βάρδια. Το προσωπικό ελάχιστο και για την περιθαλψη του ύποπτου κρούσματος”, ισχυρίζεται, σε ανακοίνωσή της ΠΟΕΔΗΝ, η οποία καλεί τον υπουργό Υγείας να πάρει όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα για να βελτιωθούν τα μέτρα ασφαλείας, όπως αναφέρει το ΑΠΕ-ΜΠΕ.

Ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ, Παναγιώτης Παντελιάδης, σχολιάζοντας τις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ παραδέχτηκε ότι οι ειδικοί θάλαμοι της Παθολογικής Κλινικής δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο, αλλά, παράλληλα επισήμανε, ότι τηρήθηκαν όλα τα προβλεπόμενα στο 100% και ότι όλα έγιναν έτσι όπως έπρεπε να γίνουν.

Υπενθυμίζεται πως αποδείχθηκε αρνητικό για κορωνοϊό, μετά από ανάλυση στο Ινστιτούτο Παστέρ, το δείγμα που ελήφθη από εξητάχρονο άντρα, ο οποίος προσήλ-



θε την Πέμπτη το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης με συμπτώματα γριπώδους συνδρόμου.

Όπως δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο διοικητής του, Παναγιώτης Παντελιάδης: «Ο συναγερμός έληξε». Ο εξητάχρονος άντρας είχε επισκεφτεί πρόσφατα την περιοχή Ου-

χάν την Κίνας και προσήλθε στο νοσοκομείο με την υποψία ότι πάσχει από κορωνοϊό.

Τέθηκε σε θάλαμο απομόνωσης και ελήφθη δείγμα για ανάλυση, ώστε να διαπιστωθεί αν επρόκειτο πράγματι για κρούσμα κορωνοϊού ή όχι. Το ΑΧΕΠΑ είναι

ένα από 21 νοσοκομεία αναφοράς σε όλη την Ελλάδα και ένα από τα τρία στη Βόρεια Ελλάδα. Το υπουργείο Υγείας και οι υγειονομικές αρχές της χώρας βρίσκονται σε ετοιμότητα και εξαντλούν κάθε πιθανότητα, λαμβάνοντας μέτρα όπως έχει γίνει από την πρώτη στιγμή.

Η ΕΕ κινητοποιεί 10 εκατ. ευρώ για έρευνα σχετικά με τον νέο κορωνοϊό

Εν τω μεταξύ η Ευρωπαϊκή Επιτροπή ανακοίνωσε προχτές ότι θα χορηγήσει 10 εκατ. ευρώ από το πρόγραμμα έρευνας και καινοτομίας «Ορίζων 2020» για να στηρίξει την έρευνα σχετικά με τη νόσο του νέου κορωνοϊού. Η Επιτροπή δρομολόγησε μία επείγουσα αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για ερευνητικά έργα που θα προαγάγουν την κατανόηση της επιδημίας

του νέου κορωνοϊού και θα συμβάλουν στην αποτελεσματικότερη κλινική διαχείριση των ασθενών που έχουν προσβληθεί από αυτόν, καθώς και στη βελτίωση της ετοιμότητας και της απόκρισης του τομέα της δημόσιας υγείας.

Η χρηματοδότηση αναμένεται να στηρίξει 2 έως 4 ερευνητικά έργα. Οι αιτούντες έχουν χρονικό περιθώριο

έως τις 12 Φεβρουαρίου για να υποβάλουν αίτηση και οι συμφωνίες επιδότησης θα πρέπει να υπογραφούν ταχύτατα, ώστε η έρευνα να αρχίσει το συντομότερο δυνατό. Η Επιτροπή συνεργάζεται στενά με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και με άλλους διεθνείς φορείς για να εξασφαλιστεί αποτελεσματική και συντονισμένη απόκριση στην έξαρση του κορωνοϊού.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2020
Επιφάνεια:	265.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Κορονοϊός: Λήξη συναγερμού στη Θεσσαλονίκη

ΔΕΝ είχε προβληθεί τελικά από τον φονικό ιό της Κίνας ο 62χρονος άνδρας που εισήχθη το απόγευμα της Πέμπτης στο ΑΧΕΠΑ με συμπτώματα παρόμοια με του κορονοϊού. Τα δείγματα από τις ιατρικές εξετάσεις του, που εστάλπισαν για μοριακή ανάλυση στο Ινστιτούτο Παστέρ, έδειξαν ότι ο «ύποπτος» ασθενής, ο οποίος πριν από λίγες ημέρες βρισκόταν στην πόλη Ουχάν της Κίνας, εκεί δηλαδή όπου πρωτοεμφανίστηκε ο φονικός ιός, πιθανότατα πάσχει από γρίπη.

«Ο συναγερμός έληξε» ανακοίνωσε χθες το πρωί ο Παναγιώτης Παντελιάδης, διοικητής του ΑΧΕΠΑ, ενός από τα 21 συνολικά νοσοκομεία αναφοράς σε όλη την Ελλάδα. Στο μεταξύ, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), με αφορμή το συγκεκριμένο περιστατικό, σε επιστολή της κάνει λόγο για ελλείψεις που μπορούν να θέσουν σε κίνδυνο τη ζωή ασθενών.

«Οι δύο ειδικοί θάλαμοι αρνητικής πίεσης βρίσκονται στην Παθολογική Κλινική 56 κλινών, που σε κάθε εφημερία εισάγει περί τους 75 ασθενείς με σοβαρά παθολογικά προβλήματα. Το ύποπτο κρούσμα για κορονοϊό οδηγήθηκε σε ειδικό θάλαμο του ΤΕΠ, εξετάστηκε και μεταφέρθηκε στους ειδικούς θαλάμους της Παθολογικής Κλινικής. Όσοι ήρθαν σε επαφή μαζί του δεν φορούσαν τον ενδεδειγμένο εξοπλισμό ατομικής προστασίας. Οι ειδικοί θάλαμοι δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο, ως όφειλαν, με βάση τα μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται» αναφέρεται χαρακτηριστικά στην ανακοίνωση.

Καμία ανησυχία

Ο διοικητής του ΑΧΕΠΑ Παναγιώτης Παντελιάδης, σχολιάζοντας τις καταγγελίες αυτές, παραδέχτηκε ότι οι ειδικοί θάλαμοι της Παθολογικής Κλινικής δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο. Όμως, παράλληλα επισήμανε ότι τηρήθηκαν όλα τα προβλεπόμενα στο 100% και ότι όλα έγιναν έτσι όπως έπρεπε να γίνουν.

Από την πλευρά του ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, μιλώντας από το βήμα της Βουλής, υποστήριξε ότι δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας και ότι η χώρα είναι πανέτοιμη για την αντιμετώπιση τυχόν κρούσματος. «Έχουν γίνει όλες οι απαιτούμενες ενέργειες, η χώρα μας έχει εμπειρία από διαχείριση ανάλογων καταστάσεων, δεν κάνει κινήσεις εντυπωσιασμού, και ακολουθεί τις ενέργειες του Παγκόσμιου Οργανισμού Φαρμάκων. Καθυστάζουμε, αλλά δεν εφουσμάζουμε» είπε χαρακτηριστικά.

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,34 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2020
Επιφάνεια: 990.44 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2740
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



**ΣΤΗΝ...
ΕΝΤΑΤΙΚΗ
ΤΟ ΕΚΑΒ
60 ΛΕΠΤΑ
ΓΙΑ ΝΑ ΦΤΑΣΕΙ
ΣΕ ΕΠΕΙΓΟΝ
ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ!**

ΣΕΛΙΔΑ 34

ΑΛΕΞΙΟΣ ΚΙΤΣΟΠΟΥΛΟΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΚΑΒ

Στην Εντατική το ΕΚΑΒ

Η ανταπόκριση του ΕΚΑΒ σε κλήση για σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα δεν θα πρέπει να ξεπερνά τα 10 λεπτά. Όμως, μόνο στο **5%** ανταποκρίνεται σε αυτούς τους χρόνους. Ίδια καθυστέρηση σημειώνεται και στα υπόλοιπα έκτακτα περιστατικά, αφού στο 40% φτάνει σε μία και πλέον, ώρα. Ειδικά στην Αττική, για **5 εκατ. πολίτες** υπάρχουν 66 ασθενοφόρα, εκ των οποίων τα 8 είναι μόνο για προγραμματισμένες διακομιδές (μη επείγοντα). Κυρίως όμως, λείπουν 500 άτομα προσωπικό, διότι για να λειτουργήσει σε **24ωρη βάση** ένα όχημα προϋποθέτει την ύπαρξη 10 διασωστών. Σε πολλές περιοχές, υπάρχει αυτή τη στιγμή ένα ή και... κανένα ασθενοφόρο. Για το θέμα των καθυστερήσεων και γενικότερα των προβλημάτων, η «ΒτΚ» απευθύνθηκε στον γ.γ. του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ και γενικό σύμβουλο της **ΠΟΕΔΗΝ** Αλέξιο Κιτσόπουλο.

> ΤΟΥ **ΦΑΝΗ ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΑΚΗ**



Κύριε Κιτσόπουλε, Αττική - ο μεγάλος ασθενής;

«Πράγματι, στο Νομό Αττικής το τελευταίο διάστημα η επιχειρησιακή ικανότητα του ΕΚΑΒ είναι πλέον κάτω των ορίων ασφαλείας, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές. Εκτός από τη μειωμένη δύναμη διασωστών που υπήρχε, ήρθε να προστεθεί και η έλλειψη ασθενοφόρων οχημάτων. Το τελευταίο διάστημα παρατηρούνται τεράστιες καθυστερήσεις στην επίσκεψη και συντήρηση των ασθενοφόρων δωρεάς ΙΣΝ. Από τα 58 που ήρθαν στην Αττική, σήμερα κυκλοφορούν τα μισά. Τα εναπομείναντα ασθενοφόρα, πλην της δωρεάς, είναι λίγα, κινούνται σε 24ωρη βάση, με εκατοντάδες

χιλιάδες χλμ. το καθένα και είναι ιδιαίτερως καταπονημένα. Από το 2007 έχει ολοκληρωθεί μόλις ένας διαγωνισμός (κατά το ήμισυ) προμήθειας ασθενοφόρων, χωρίς να περιλαμβάνεται η Περιφέρεια Αττικής. Είναι επιτακτική η ανάγκη προμήθειας ασθενοφόρων, καθώς και η ολοκλήρωση των διαγωνισμών που είναι σε εξέλιξη. Το σωματείο έστειλε εξώδικο. Η κατάσταση βελτιώθηκε κάπως, αλλά το πρόβλημα παραμένει. Δεν μπορούμε με μόλις 50-55 ασθενοφόρα πρωί απόγευμα και 30 τη νύχτα να εξυπηρετήσουμε τα επείγοντα περιστατικά, άμεσα. Χρειαζόμαστε τουλάχιστον 80-85 σε καθημερινή βάση. Αυτό σημαίνει νέοι διασώστες και νέα ασθενοφόρα».

Δηλαδή, μας λέτε ότι το ΕΚΑΒ αδυνατεί να προσφέρει τις υπηρεσίες του στους πολίτες με επάρκεια...

«Από τη στιγμή που το ΕΚΑΒ δεν μπορεί να εγγυηθεί ένα ελάχιστο στάνταρ, ειδικά στο Νομό Αττικής, όσο αναφορά την ανταπόκριση στο επείγον (π.χ. σε τροχαίο σε 5 λεπτά, καρδιολογικό σε 7-10 λεπτά, σε επείγον παθολογικό σε 15-20 λεπτά), δεν μπορούμε να μιλάμε για δομημένη υπηρεσία επειγόντων».

Τι γίνεται με τις δευτερογενείς διακομιδές;

«Το ΕΚΑΒ, εκτός από τα επείγοντα, τα οποία, όπως είναι φυσικό, είναι σε πρώτη προτεραιότητα,

εκτελεί και δευτερογενείς διακομιδές, δηλ. εξιτήρια από νοσοκομεία, επανεξετάσεις κ.λπ. Από τη στιγμή που τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν οδηγούς-πληρώματα ασθενοφόρου αλλά και οχήματα για να τα διεκπεραιώσουν, τα έχει αναλάβει το ΕΚΑΒ. Φυσικά, εξυπηρετούμε λίγα περιστατικά, γιατί τα διαθέσιμα ασθενοφόρα είναι ελάχιστα. Στην Αττική υπάρχουν μόνο 6-8 καθημερινά, και τα περιστατικά είναι εκατοντάδες. Εκεί έρχεται ο ιδιώτης για να καλύψει το κενό. Υπάρχουν πολλές καταγγελίες για το κόστος της μεταφοράς, πράγμα το οποίο ο νόμος το απαγορεύει. Δεν επιτρέπεται η αποζημίωση. Τα ιδιωτικά ασθενοφόρα εκτελούν νόμιμα μόνο από και προς την κλινική περιστατικά. Αυτό, βέβαια, δεν συμβαίνει και ο πολίτης βάζει βαθιά το χέρι στην τσέπη».

Τι πρέπει να γίνει για να αλλάξει η κατάσταση;

«Οι προσλήψεις που πρέπει να γίνουν σήμερα στο ΕΚΑΒ και στα νοσοκομεία, οι αλλαγές στα ΤΕΠ και στο σύστημα εφημεριών, δηλαδή περισσότερα νοσοκομεία χωρίς έλλειψη ειδικοτήτων, για να αποφεύγονται οι άσκοπες διακομιδές, ώστε να εξυπηρετούνται άμεσα τα επείγοντα περιστατικά, η στελέχωση των Κέντρων Υγείας και η Πρωτοβάθμια Υγεία, καθώς και η ορθή διαχείριση του προσωπικού, είναι βασικοί παράμετροι για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών στους πολίτες. Είναι μια αλυσίδα όλα».

Πώς μπορεί να διευκολυνθεί το έργο σας, τουλάχιστον από τους πολίτες;

«Να μην μας καλούν άσκοπα, π.χ. για ένα πυρετό, κάτι απλό παθολογικό κ.λπ. Να δίνουν σωστά στοιχεία στην επικοινωνία. Να μας ανοίγουν δρόμο όταν κάνουμε χρήση σειρήνας. Να μην κυκλοφορούν στη ΛΕΑ».

Στην υπόλοιπη Ελλάδα πώς είναι η κατάσταση;

«Υπάρχουν περιοχές που η κατάσταση είναι καλύτερη. Το ΕΚΑΒ

μπορεί να εγγυηθεί τα ελάχιστα στάνταρ στην παροχή άμεσης προνοσοκομειακής φροντίδας. Τα μεγαλύτερα προβλήματα υπάρχουν στα νησιά, όπου το προσωπικό δεν επαρκεί για τη στελέχωση ακόμα και ενός ασθενοφόρου σε 24ωρη βάση. Εκεί μετακινούνται διασώστες για ορισμένο χρονικό διάστημα, για να καλύψουν τα κενά. Δυστυχώς, η Πολιτεία δεν δίνει κίνητρα για την αποδοχή των θέσεων. Στη Σαντορίνη και στη Μύκονο ο μισθός ενός υπαλλήλου επαρκεί μόνο για το ενοίκιο και το φαγητό της οικογένειας. Σε τουριστικές περιοχές, όπως η Χαλκιδική, ο πληθυσμός τη θερινή περίοδο πολλαπλασιάζεται. Οι διασώστες όμως, παραμένουν οι ίδιοι».

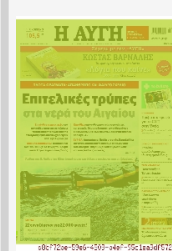
Έχετε θέσει τα προβλήματα στο υπουργείο Υγείας; Απαντήσεις πήρατε;

«Κάναμε συναντήσεις τόσο με τον κ. Κικίλια όσο και με τον κ. Κοντοζαμάνη. Αναγνώρισαν τα προβλήματα. Μας άκουσαν. Περιμένουμε, ακόμη, την υλοποίηση των υποσχέσεων που έδωσαν για: παροχή κινήτρων στους διασώστες που εργάζονται στα ασθενοφόρα, τη νομοθετική ρύθμιση για την προστασία μας από βιαιοπραγίες κατά την εκτέλεση των καθηκόντων μας, τη νομοθέτηση της στολής μας, που είναι απαραίτητη για την εργασία μας, καθώς και μια σειρά επιμέρους ζητήματα, όπως αγορά ασθενοφόρων, Οργανισμός, αναβάθμιση του ΙΕΚ ΕΚΑΒ, υλικοτεχνική υποδομή, που έχουν να κάνουν κυρίως με την εύρυθμη λειτουργία της Υπηρεσίας, και αναβάθμιση της ειδικότητάς μας. Περιμένουμε να αποτυπωθούν όλα αυτά στα δύο νομοσχέδια που θα καταθέσει το υπουργείο το άμεσως προσεχές διάστημα. Εάν δεν γίνουν, δεν υπάρχει άλλος τρόπος από τις κινητοποιήσεις για να προασπίσουμε τόσο την ανάγκη του πολίτη για τις υπηρεσίες που παρέχουμε όσο και τις ανάγκες μας ως εργαζόμενοι των 700 ευρώ που παίρνουν οι νεοδιοριζόμενοι και των 1.000 ευρώ μετά από 30 χρόνια υπηρεσίας».

Τεράστιες καθυστερήσεις, που στο 40% ξεπερνούν τη μία ώρα, ακόμη και για τη διακομιδή ασθενών που χαροπαλεύουν

Τέλος συναγερμού στο ΑΧΕΠΑ για τον κορωνοϊό

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2020
Επιφάνεια:	138.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Τέλος συναγερμού στο ΑΧΕΠΑ για τον κορωνοϊό

» **Θεσσαλονίκη:** Δεν προσβλήθηκε από τον κορωνοϊό ο μεσήλικας κινεζικής καταγωγής άνδρας που προχθές το μεσημέρι μπήκε σε καραντίνα στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ ως ύποπτο κρούσμα. Όπως δήλωσε ο διοικητής του νοσοκομείου, το αποτέλεσμα της εξέτασης που διενήργησε το Ινστιτούτο Παστέρ στο δείγμα που εστάλη από τον ασθενή στη Θεσσαλονίκη ήταν αρνητικό και ο ασθενής σύντομα θα πάρει εξιτήριο. Ο 62χρονος άνδρας, αν και δεν παρουσίαζε έντονα συμπτώματα, τέθηκε σε καραντίνα διότι είχε επιστρέψει

στην Ελλάδα από την Κίνα.

«Ευτυχώς που το δείγμα ήταν αρνητικό» σχολίασε η **ΠΟΕΔΥΝ**, υποστηρίζοντας ότι οι το ΑΧΕΠΑ, που είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον κορωνοϊό, έχει τεράστιες ελλείψεις και κάθε άλλο παρά με τη δέουσα προσοχή και τις προφυλάξεις για τη διασφάλιση της μη μετάδοσής του σε άλλα άτομα. «Το ύποπτο κρούσμα για κορωνοϊό οδηγήθηκε σε ειδικό θάλαμο του ΤΕΠ, εξετάστηκε και μεταφέρθηκε στους ειδικούς θαλάμους της Παθολογικής κλινικής. Όσοι ήρθαν σε επαφή μαζί του δεν

φορούσαν τον ενδεδειγμένο εξοπλισμό ατομικής προστασίας» αναφέρει η ΠΟΕΔΗ, προσθέτοντας ότι «οι ειδικοί θάλαμοι της Παθολογικής κλινικής δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο, ως όφειλαν με βάση τα μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται».

Στο πλαίσιο αυτό καλεί τον υπουργό Υγείας «να πάρει όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα για να βελτιωθούν τα μέτρα ασφάλειας. Με γρήγορες διαδικασίες να προσλάβει 2.000 επικουρικό προσωπικό για να μπορούν να αντεπεξέλθουν στην κρίση και να ανοίξουν οι κλίνες ΜΕΘ».

«Ανέτοιμο το ΑΧΕΠΑ για την αντιμετώπιση κοροναϊού»

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2020
Επιφάνεια:	108.86 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



«Ανέτοιμο το ΑΧΕΠΑ για την αντιμετώπιση κοροναϊού»

Ανέτοιμο είναι το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης για την αντιμετώπιση τυχόν κρουσμάτων κοροναϊού, σύμφωνα με ανακοίνωση της **Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων**, κάτι που έγινε ξεκάθαρα αντιληπτό το βράδυ της Πέμπτης, όταν στο ΑΧΕΠΑ υπήρξε μεγάλη κινητοποίηση για ύποπτο περιστατικό, το οποίο, όπως λένε, αποδείχθηκε αρνητικό. Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση, δεν υπάρχει χώρος για να αντιμετωπιστεί επαρκώς το περιστατικό, αφού οι δύο ειδικοί θάλαμοι αρνητικής πίεσης βρίσκονται στην Παθολογική κλινική χωρητικότητας 56 κλινών, ενώ σε κάθε εφημερία εισάγονται περίπου 75 ασθενείς με σοβαρά παθολογικά προβλήματα. Το ύποπτο κρούσμα για κοροναϊό οδηγήθηκε σε ειδικό θάλαμο του ΤΕΠ, εξετάστηκε και μεταφέρθηκε στους ειδικούς θαλάμους της Παθολογικής κλινικής. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, όσοι ήρθαν σε επαφή μαζί του, δεν φορούσαν τον ενδεδειγμένο εξοπλισμό ατομικής προστασίας. Επίσης, οι ειδικοί θάλαμοι της Παθολογικής κλινικής δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο...